

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

## Conditions générales :

- Le cadre réservé à l'adhérent doit être dûment renseigné.
- Le cadre réservé au médecin doit être renseigné par le praticien lui-même notamment la nature de la maladie.
- La validité de la feuille de soins est limitée à 3 mois à compter de la première consultation.
- L'entente préalable est exigée pour toute hospitalisation médicale, chirurgicale, soins dentaires spéciaux, extractions multiples, parodontie orthodontie, prothèses dentaires, prothèses auditives ou orthopédiques ainsi que pour tous les actes effectués en série.
- En cas d'accident, une déclaration précisant les causes et circonstances de l'accident est à joindre à la feuille de soins.

## Pharmacie :

- Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.
- Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

## Radiologie et Biologie :

- La facture ainsi qu'une copie des résultats des analyses ou du compte rendu (sous pli confidentiel) doivent être jointes à l'ordonnance médicale pour toute demande de remboursement.
- Un pli confidentiel du médecin prescripteur des analyses ou radios peut être demandé par le médecin conseil de la mutuelle.

## Optique :

- L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

## Rééducation :

- L'entente préalable renseignée par le médecin prescripteur est exigée avant le début des séances de rééducations.
- Pour le remboursement, la facture et le calendrier des séances effectuées sont à joindre à la feuille de soins.

## Dentaire :

- En cas de prothèses ou de traitement canalaires, l'accord préalable renseigné sur la feuille de soins est obligatoire avant le début de traitement.
- La facture doit être jointe à la feuille de soins pour toute demande de remboursement.
- La radio-après soins est obligatoire en cas de prothèses ou de traitement canalaires.

## Maladie et Affection Longue Durée ALD et ALC :

- La déclaration de maladie chronique doit être renseignée par le médecin prescripteur et renouvelée tous les 6 mois.



**MUPRAS**  
Mutuelle de Prévoyance  
& d'Actions Sociales  
de Royal Air Maroc

## Déclaration de Maladie

M22- N° 002148

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 6369 Société : RAN 146890

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : FILANI Abdallah

Date de naissance : 18-03-1962

Adresse : Bloc 50 N°85 Fidi Othmane Casa

Tél. : 0616966474 Total des frais engagés : 335,20 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

**Dr. AKKAD Mhamed**  
Médecine Générale  
N°61, Bd 10 Mars Mabrouka  
Casa, Tél/Fax : 0522 38 62 27

Date de consultation : 12/1/2023

Nom et prénom du malade : FILANI Abdallah Age :

Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : D. M. M. M. M.

Affection longue durée ou chronique : ☐ ALD ☐ ALC Pathologie :

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je déclare avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : Casa Le : 23/01/2023

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

## Adresses Mails utiles

- Réclamation : contact@mupras.com
- Prise en charge : pec@mupras.com
- Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

La MUPRAS garantit le respect de la loi n° 09-08 relative à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel.

**MUPRAS** : Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
12/1/23	C1		1500	

Dr. AKKAD Mohamed  
Médecine Générale  
N°61, Bd 10 Mars Mabrouka  
Casa Tél/Fax. 0522 38 62 27

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie CHTAIBA Dr. Imane BABBOUN Mly Arbi Alaoui 50 M Mabrouka Sidi Othman Casa Tél : 05 22 56 32 37	12/1/23	185,20

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

# AUXILIAIRES MEDICAUX

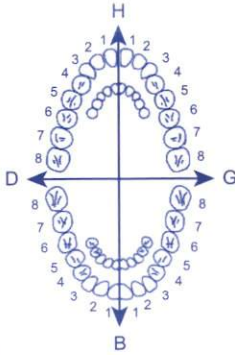
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

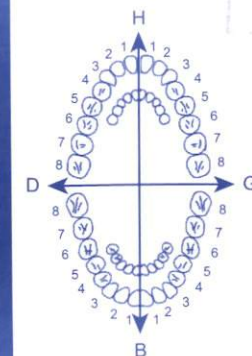
SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION

# O.D.F PROTHESES DENTAIRES

# DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

25533412 00000000	21433552 00000000
D	G
00000000 35533411	00000000 11433553
	B

(Création, remont, adjonction)  
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession



	COEFFICIENT DES TRAVAUX
	MONTANTS DES SOINS
	DATE DU DEVIS
	DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

**Dr. AKKAD M'hamed**  
**Médecine Générale**

Bd 10 Mars 1982, N° 61, 1<sup>er</sup> Etage, à coté du  
Café Al Haouzia Mabrouka - Casablanca  
Visite Enfant - Femme - Homme  
Visite à domicile  
Email: docakkamhamed@gmail.com



PRV 19DH78  
PER 11/25  
LOT L3665

الرجال  
05 2

LOT : 9MARS3  
PER : 03 2024

IMODIUM 2MG GELULE  
20 Gél  
P.P.V : 30DH60

6 118006 010845

**ORDONNANCE**

Date: 12/11/23

M<sup>e</sup> FILM

**Dr. AKKAD M'hamed**  
Médecine Générale  
N°61, Bd 10 Mars Mabrouka  
Casa, Tél/Fax: 0522 38 62 27

**S.V**

PPC135,00 dh

\*4787126\*

200

31

31

**S.V**

31

31

**S.V**

Pharmacie CHTAIBA  
Dr. Imane BABBOUH  
Hay Mly Arbi Alaoui 5<sup>e</sup> N° 38  
Mabrouka Sidi Othman Casa  
Tél : 05 22 56 32 37

**Dr. AKKAD M'hamed**  
Médecine Générale  
N°61, Bd 10 Mars Mabrouka  
Casa, Tél/Fax: 0522 38 62 27

185,20